

Polizza n° 00044031308805
 Agenzia di PARMA S. BRIGIDA

Codice agenzia 000440 - Partizione 002

Codice fiscale: 93000390125

Contraente Federazione Avulss Onlus
 Indirizzo: Via Petrarca 1 Angolo Via Piave, 66 - 21047 - Saronno (VA)

Durata 1 anno e 276 giorni Inizio: 24/03/2018 Scadenza: 31/12/2019 Tacito rinnovo: SI

Prima rata Dalle ore 24.00 del 24/03/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2018

Rate successive Scadenza: 31/12 di ciascun anno

Rateazione Annuale dal 31/12/2018

Regolazione premio NO

Convenzione Csvnet

Premio minimo annuo garantito euro 36.000,00

Allegati NO

Assicurato	Qualifica	Premio annuo totale netto in euro
------------	-----------	-----------------------------------

Volontari non identificati 35.920,00

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Infortuni	35.920,00	--	35.920,00	2,50	898,00	36.818,00
	--	100,00	100,00		2,51	102,51
Premio annuo euro	35.920,00	100,00	36.020,00		900,51	36.920,51
Infortuni	27.538,67	--	27.538,67	2,50	688,47	28.227,14
	--	76,67	76,67		1,92	78,59
Premio alla firma euro	27.538,67	76,67			690,39	28.305,73
Rate successive euro	35.920,00	100,00	36.020,00		900,51	36.920,51



Ulteriori dichiarazioni**Il Contraente dichiara inoltre di:**

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni) MOD. POL INF EE 6 - ED. 25/10/2015 e di aver rilasciato i relativi consensi
- consegnare copia all'Assicurato dell'informativa privacy (ex art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni) MOD. POL INF EE 6 - ED. 25/10/2015, di raccogliere il consenso sottoscritto e di trasmetterlo a Cattolica tempestivamente
- impegnarsi a mettere a disposizione dell'Assicurato le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 4051/2018 , ed eventuali appendici ove previste, al momento della loro inclusione nella copertura assicurativa
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. ISVAP n. 5/2006 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (MOD. 7A) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (MOD. 7B)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 4051/2018
- scheda tecnica n° 1

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in PARMA il 20/03/2018.

Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.

Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
AGENTE O DIREZIONE

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE
21047 Saronno - Via Piave, 66
C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Agli effetti dell'articolo 1341 del codice civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, (se operanti), delle condizioni di assicurazione:

Art. 11 - Decorrenza della garanzia, Art. 13 - Proroga del contratto, Art. 14 - Risoluzione del contratto, Art. 15 - Recesso in caso di sinistro, Art. 17 - Foro competente, Art. 18 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro, Art. 19 - Denuncia del sinistro, Art. 21 Controversie sulla determinazione dell'indennizzo.

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE
21047 Saronno - Via Piave, 66
C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza e ai sensi del regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010, il fascicolo informativo contenente: la nota informativa MOD. POL INF EE 5 - ED. 31/05/2017; le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 4051/2018; modulo di proposta, ove previsto.

Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE
21047 Saronno - Via Piave, 66
C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

Il pagamento dell'importo dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:

Luogo e data _____

AGENTE O INCARICATO

SCHEDA TECNICA N. 1**POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00044031308805

Assicurato: Federazione A.V.U.L.S.S. Nazionale onlus

Parametro calcolo premio: N° assicurati

Valore parametro: 8.000

Premio unitario netto in euro: 4,49

Premio annuo totale netto in euro: 35.920,00

Garanzie principali	Somma assicurata / Massimale in euro (per singolo assicurato)	Scoperto / Franchigia %	Franchigia giorni	Scoperto minimo in euro
Morte	75.000,00	--	--	--
Invalidità permanente	75.000,00	3,00	--	--
Inabilità temporanea	--	--	--	--
Rimborso spese di cura per infortunio	2.000,00	0,00	--	0,00
Rimborso spese di cura per danni estetici	--	--	--	--
Diaria da ricovero	50,00	--	3	--
Diaria da gessatura	50,00	--	3	--

RIEPILOGO LIMITI DI INDENNIZZO, RISARCIMENTO, SCOPERTI E FRANCHIGIE

Clausele	Giorni	Limiti di indennizzo %	euro
INF008 Cumulo catastrofale	--	--	7.000.000,00
INF031 Morte per infortunio	--	--	--
INF032 Invalidità permanente per infortunio	--	--	--
INF047 Mancinismo	--	--	--
INF052 Diaria da ricovero per infortunio	--	--	--
INF054 Diaria da gesso e immobilizzo	--	--	--
INF067 Garanzia anonima	--	--	--

CONDIZIONI PARTICOLARI

Condizioni, premi e massimali come da convenzione csvnet - Avulss polizza unica del terzo settore.

Numero volontari: 8000.

Si precisa inoltre che non e' prevista alcuna franchigia ne' scoperto per le garanzie "diaria da ricovero", "rimborso spese mediche" e "diaria gesso".